

# 2023 کے لیے اہم معلومات

مارچ 2021 میں نافذ کیے گئے امریکن ریسکیو پلان کے تحت، موجودہ Now York State of Health کے اندراج کرانے والوں کو بڑے ٹیکس کریڈٹس حاصل ہوئے اور زیادہ آمدنی والے نیو یارک کے باشندے پہلی بار تھا APTC

مہنگائی میں کمی ہوا ایکٹ، جو اگست 2022 میں نافذ ہوا، کی وجہ سے اس بہتر مالی امداد میں 2025 تک توسیع ہوئی ہے۔

اگر آپ نے اس سال اپنے QHP پریمیئمز کو کم کرنے کے لیے APTC حاصل کیا ہے، تو اگلے سال کم QHP پریمیئمز کے لیے APTC حاصل کرنے کا عمل جاری رکھنے کی غرض سے، آپ پر درج ذیل کرنا لازم ہو گا:

1. اپنا فیڈرل ٹیکس ریٹرن فائل کرنا
  2. فارم 8962 کو اپنے فیڈرل ٹیکس ریٹرن کے ساتھ فائل کرنا
- \*APTC میں رکاوٹوں سے بچنے میں مدد کرنے کے لیے، اپنے فیڈرل ٹیکس ریٹرن کو صحیح طریقے سے اور بروقت فائل کرنا ضروری ہے۔

## 2024 کے لیے اپنے صحت بیمہ کے اختیارات کے بارے میں جانیں۔

- NY State of Health: آن لائن اس ویب سائٹ پر [nystateofhealth.ny.gov](http://nystateofhealth.ny.gov)
- بذریعہ فون یا براہ راست مفت معاونت کے لیے Community Service Society کو 1-855--614-5400 پر کال کریں۔

## مفت مدد دستیاب ہے



- فارم A-1095، ایک پریمیئم ٹیکس کریڈٹ کے بارے میں مزید معلومات حاصل کرنے، یا دوسرے نمبر پر سب سے کم لاگت کے حامل ایک درست سلور پلان (SLCSP) کی شناخت کرنے کے لیے، **Community Health Advocates** کو 1-888-614-5400 پر کال کریں
- NY State of Health کو کال کر کے درست فارم یا متبادل فارم حاصل کریں: 1-855-766-7860
- ٹیکس سے متعلق سوالات کے لیے، براہ کرم اپنے ٹیکس اڈوائزر سے مشورہ کریں، یا [www.irs.gov](http://www.irs.gov) پر IRS سے رابطہ کریں۔

مزید معلومات یہاں مل سکتی ہیں:

- <http://info.nystateofhealth.ny.gov/TaxCredits>
- [www.irs.gov](http://www.irs.gov) پر IRS
- ٹیکس کی تیاری کرانے والے
- <https://irs.treasury.gov/freetaxprep/>

NY State of Health قابل اطلاق وفاقی دیوانی حقوق کے قوانین اور ریاستی قوانین کی تعمیل کرتا ہے اور نسل، رنگ، قومی بنیاد، مسلک/مذہب، جنس، عمر، ازدواجی/کنہ جاتی حیثیت، گرفتاری کے ریکارڈ، مجرمانہ سزا یا بی (سزا یا بیوں)، صنفی شناخت، جنسی رجحان، ثانوی جینیاتی خصوصیات، فوجی حیثیت، خانگی تشدد کے متاثر کی حیثیت اور/یا انتقام کی بنیاد پر امتیازی سلوک نہیں کرتا ہے۔

ہماری خدمات مفت ہیں۔  
ہم مختلف زبانیں بولتے ہیں۔

# کیا آپ کے پاس اپنے 1095-A فارم کے بارے میں سوالات ہیں؟

## ہم آپ کی مدد کر سکتے ہیں!



# A-1095 NY State of Health کا اپنا فارم کیسے استعمال کریں

پریمیم ٹیکس کریڈٹس کو کیسے ملانا/ان کا دعویٰ کرنا ہے  
مرحلہ 1: NY State of Health آپ کو 1095-A کو بھیجے گا۔

مرحلہ 2: IRS فارم 8962 مکمل کرنے کے لیے فارم 1095-A استعمال کریں۔ اگر آپ کے پاس ہر ماہ APTC تھا جس میں آپ نے اندراج کیا تھا، تو آپ کا فارم 1095-A آپ کے لیے مکمل طور پر مکمل ہو گیا تھا۔ اگر ٹیکس کریڈٹس کے بغیر آپ کا اندراج کیا گیا تھا، تو آپ کو ہر ماہ اپنے دوسرے سب سے کم لاگت والے سلور پلان (Second Lowest Cost Silver) کی شناخت کرنے کی ضرورت ہے جس کے لیے آپ کا ٹیکس کریڈٹس کے بغیر اندراج کیا گیا تھا۔

مرحلہ 3: 1040 سیریز اور فارم 8962 سے مناسب فارم کا استعمال کر کے، اپنا وفاقی ٹیکس ریٹرن فائل کریں۔

کیا آپ نے ایک یا ایک سے زیادہ مہینوں تک APTC استعمال کیا؟

اگر ایسا ہے تو، آپ نے جو رقم استعمال کی وہ آپ کی تخمینی آمدنی پر مبنی تھی۔ آپ کو اپنی اصل آمدنی کی بنیاد پر اس رقم کے ساتھ ٹیکس کریڈٹس کی رقم جو آپ نے استعمال کی ہے اس کے ساتھ جوڑنا ضروری ہے۔

کیا آپ نے ایک یا ایک سے زیادہ مہینوں تک اپنے پلان کی پوری قیمت ادا کی؟

اگر آپ کی اصل آمدنی آپ کی تخمینی آمدنی سے کم ہے، تو آپ پریمیم ٹیکس کریڈٹس کا دعویٰ کر سکتے ہیں، چاہے آپ نے درخواست نہیں دی ہو، استعمال نہیں کیا ہو، یا جب آپ کا اندراج ہوا تھا تب آپ مالی مدد کے اہل نہیں رہے ہوں۔

# IRS فارم 1095-A کو استعمال کرنے کا طریقہ سمجھنا

یہ فارم ڈاک سے آئے گا اور آپ کے اکاؤنٹ میں پوسٹ کیا جائے NY State of Health  
اگر آپ نے 2023 میں مارکیٹ پلیس پلان میں \*اندراج کیا ہے۔

اس فارم کو اپنے پاس رکھیں اور اس کے ساتھ آنے والی ہدایات کو پڑھیں۔

اپنے ٹیکسز مکمل کرنے کے لیے یہ فارم استعمال کریں۔

Form 1095-A Health Insurance Marketplace Statement		OMB No. 1545-0047
Department of the Treasury Internal Revenue Service		2023
Do not attach to your tax return. Keep for your records. Do to <a href="https://www.irs.gov/Form1095A">www.irs.gov/Form1095A</a> for instructions and the latest information.		
<b>Part I Recipient Information</b>		
1. Marketplace identifier	2. Marketplace-assigned policy number	3. Policy issuer's name
4. Recipient's name	5. Recipient's SSN	6. Recipient's date of birth
7. Recipient's spouse's name	8. Recipient's spouse's SSN	9. Recipient's spouse's date of birth
10. Policy start date	11. Policy termination date	12. Street address (including apartment no.)
13. City or town	14. State or province	15. Country and ZIP or foreign postal code
<b>Part II Covered Individuals</b>		
A. Covered individual name	B. Covered individual SSN	C. Covered individual date of birth
D. Coverage start date	E. Coverage termination date	
16		
17		
18		
19		
20		
<b>Part III Coverage Information</b>		
Month	A. Monthly enrollment premiums	B. Monthly second lowest cost silver plan (SLCSP) premium
C. Monthly advance payment of premium tax credit		
21. January		
22. February		
23. March		
24. April		
25. May		
26. June		
27. July		
28. August		
29. September		
30. October		
31. November		
32. December		
33. Annual Totals		

\*نوٹ: تباہ کن منصوبے والے لوگوں کو یہ فارم موصول نہیں ہو سکیں گے۔

مدد کی ضرورت ہے؟  
وسائل <http://www.info.nystateofhealth.ny.gov/TaxCredits> پر متعدد زبانوں میں دستیاب ہیں۔

کمیونٹی ہیلتھ ایڈوکیٹس کو 1-888-614-5400 پر کال کر کے فارم 1095-A یا پریمیم ٹیکس کریڈٹس کے بارے میں عمومی معلومات حاصل کریں۔

NY State of Health کو 1-855-766-7860 پر کال کر کے درست فارم یا متبادل فارم حاصل کریں۔